

茨城県教育委員会 殿

扶養申立書

下記の者については、私が主として扶養していることを申し立てます。

1	被扶養者住所	〒	ふりがな	
			被扶養者氏名	
2	被扶養者住所	〒	ふりがな	
			被扶養者氏名	
3	被扶養者住所	〒	ふりがな	
			被扶養者氏名	
4	被扶養者住所	〒	ふりがな	
			被扶養者氏名	
5	被扶養者住所	〒	ふりがな	
			被扶養者氏名	

上記のとおり、事実に相違がないことを証明します。

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	

記入例

令和 年 月 日

茨城県教育委員会 殿

基準日（4/1）以後の申請日を記入してください。

【注意】

「国民健康保険証」の写しが提出された場合は、本書も併せて提出する

扶養申立書

下記の者については、私が主として扶養していることを申し立てます。

1	被扶養者住所	〒 △△△-△△△△	ふりがな	いばらき はなみ
		東京都△△区△-△△	被扶養者氏名	茨城 花美
2	被扶養者住所	〒 ○○○-○○○○	ふりがな	いばらき はなえ
		茨城県水戸市笠原町○-○	被扶養者氏名	茨城 花恵
3	被扶養者住所	〒	ふりがな	
4	4月1日現在で扶養されている15歳以上（中学生を除く）～23歳未満の兄弟姉妹の住所・氏名を記入してください。			
5	被扶養者住所	〒	ふりがな	
			被扶養者氏名	

上記のとおり、事実と相違がないことを証明します。

申請者住所	〒 ○○○-○○○○	ふりがな	いばらき はなこ
	茨城県水戸市笠原町○-○	申請者氏名	茨城 花子

申請書の申請者氏名と同一の氏名